

IMÁGENES EN LA MEDICINA

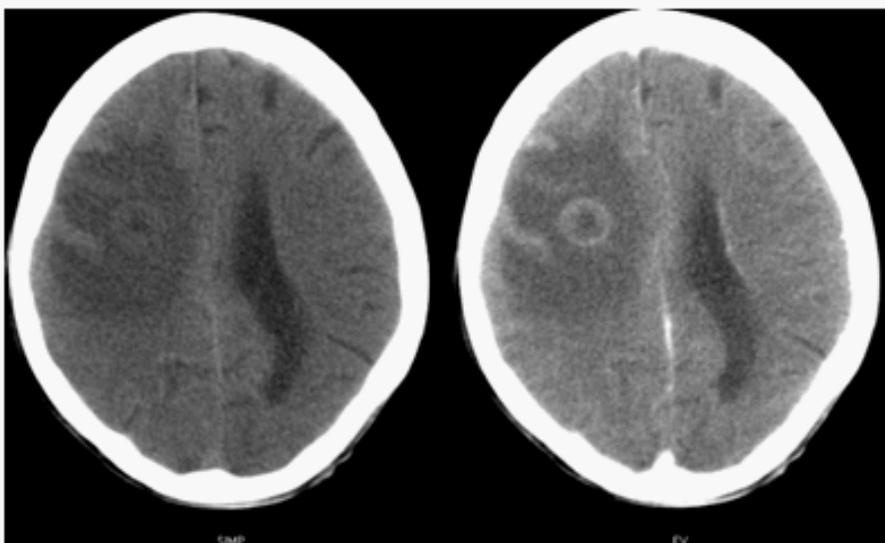
Toxoplasmosis

Toxoplasmosis

Dra. Nery María Díaz Yanes,⁽¹⁾ Dra. Masleidy Valladares Valle,⁽²⁾ Dra. Aimara de la Caridad Vergara Santos.⁽³⁾

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Imagenología. MSc. en Los Procederes Diagnósticos en Atención Primaria de Salud. Profesora Asistente. ² Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Imagenología. MSc. en Los Procederes Diagnósticos en Atención Primaria de Salud. Profesora Instructora. ³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Imagenología. MSc. en Atención Integral al Niño. Profesora Asistente. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos.

¹ Second Professional Degree in General Medicine. Second Professional Degree in Imaging. MSc. in Diagnostic Procedures in Primary Health Care. Assistant Professor. ² Second Professional Degree in General Medicine. Second Professional Degree in Imaging. MSc. in Diagnostic Procedures in Primary Health Care. Instructor. ³ Second Professional Degree in General Medicine. Second Professional Degree in Imaging. MSc. in General Care for Children. Assistant Professor. Dr. Gustavo Aldereguía Lima General University Hospital. Cienfuegos.



Tomografía axial computarizada simple y contrastada

Recibido: 16 de noviembre de 2012

Aprobado: 11 de diciembre de 2012

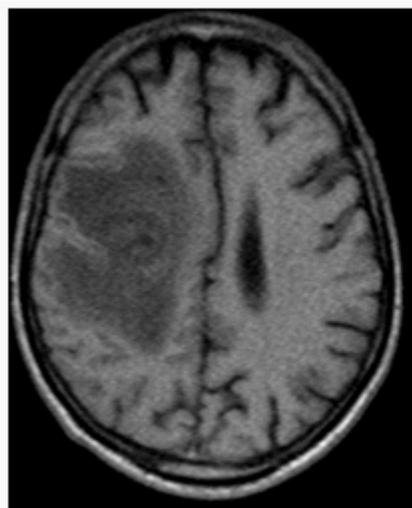
Correspondencia:

Dra. Nery María Díaz Yanes.

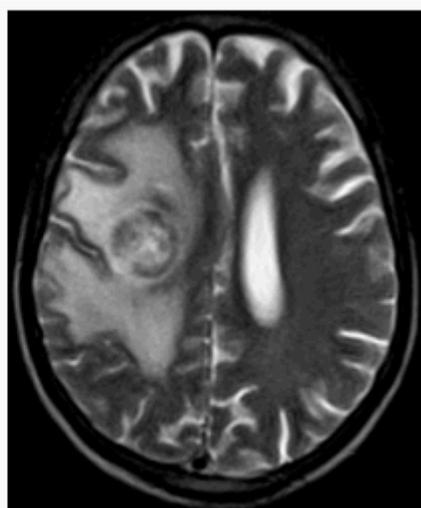
Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima.

Calle 51 A y Ave 5 de Septiembre. Cienfuegos. CP: 55 100.

Dirección electrónica: felixmolina@jagua.cfg.sld.cu



T1 AXIAL



T2 AXIAL

La toxoplasmosis es producida por el toxoplasma gondú, en la población inmunocompetente produce infecciones benignas subclínicas, forma quistes que permanecen intactos por años, especialmente en el cerebro. Pero en el paciente con sida se produce una reactivación de la infección latente con diseminación que afecta con frecuencia el Sistema Nervioso Central, llega a ser la infección focal oportunista más frecuente a este nivel, aunque su incidencia ha disminuido con el tratamiento antirretroviral.

El método más empleado para el diagnóstico es la tomografía computarizada por su disponibilidad y sensibilidad, en las imágenes aparecen lesiones focales únicas o múltiples con abundante edema perilesional y signos de efecto de masa, con el contraste se observa realce en anillo; en un 25 % de los casos aparece un signo característico llamado "signo de la diana" que consiste en un nódulo pequeño y excéntrico situado en la pared del granuloma. La IRM es otro método empleado, más sensible.